

QUESTIONNAIRE SANTE

Depuis la réforme de 2021 (loi du 7 décembre 2020 sur la simplification des démarches il n'est plus obligatoire de fournir systématiquement un certificat médical d'aptitude pour les mineurs.

(A remplir pour les élèves mineurs ET les ANCIENS ELEVES MAJEURS, ayant déjà fourni un certificat médical de - de 3 ans)

NOM- PRENOM DE L'ELEVE : _____

Je renouvelle mon adhésion accompagnée de ce questionnaire que je remplit moi-même.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

Durant les 12 derniers mois :

OUI-NON

- | | |
|---|---|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause Cardiaque ou inexpliquée ? | ☐ ☐ |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | ☐ ☐ |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | ☐ ☐ |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | ☐ ☐ |
| 5) Avez-vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | ☐ ☐ |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | ☐ ☐ |

A ce jour :

- | | |
|---|---|
| 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenue durant les 12 derniers mois ? | ☐ ☐ |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | ☐ ☐ |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | ☐ ☐ |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu oui à une seule des questions, vous devez faire établir un nouveau certificat médical, même si le dernier certificat date de moins de 3 ans.

Ecrire la phrase manuellement : **« J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence 2025/2026 en tenant compte des notifications indiquées à la suite du tableau » :**

Date :

Signature de l'intéressé(e) :